****  **UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**CENTRO BIOMÉDICO**

**FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS**

**Programa de Pós-Graduação em Fisiopatologia Clínica e Experimental**

***Mestrado e Doutorado***

**www.fisclinex.uerj.br**

**Coordenador Geral**

Daniel Alexandre Bottino

(dbottino1@yahoo.com.br)

**Coordenadora Adjunta -**

**Área Clínica**

Eliete Bouskela

(eliete.bouskela@gmail.com)

**Coordenadora Adjunta -**

**Área Experimental**

Patrícia Cristina Lisbôa da Silva

(pclisboa.uerj@gmail.com)

**Secretaria**

([posclinex.uerj@gmail.com](mailto:posclinex.uerj@gmail.com))

**Endereço**

Centro de Pesquisa Clínica Multiusuário (CePeM)

Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE/UERJ)

Blvd. 28 de setembro, nº 77, Prédio do CePeM, 2º andar, Sala do FISCLINEX

Rio de Janeiro/RJ - Brasil

CEP: 20551-030

Tel.: 2868-8212/2868-8215/2868-8230 - RAMAL 106

Horário de atendimento: 9h às 15h  
YouTube: [@fisclinex](https://youtube.com/@fisclinex)

**PROCESSO SELETIVO MESTRADO/DOUTORADO**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo de ( ) Mestrado ( ) Doutorado 2024.1, venho, através deste, solicitar recurso sobre a etapa de Defesa de Projeto e Arguição ocorrida entre os dias 04 e 05 de março de 2024:

Apresentação da Justificativa/Recurso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Análise do Recurso pela Banca:

( ) Deferido ( ) Indeferido